FACULTAD DE MEDICINA DE MEXICO.

150 CASOS

DE

INVOLUCION UTERINA.

TESIS

QUE PARA EL EXÁMEN GENERAL DE MEDICINA, CIRUJÍA Y OBSTETRICIA,
PRESENTA AL JURADO CALIFICADOR

ARTURO MENDEZ,

ALUMNO DE LA ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO,
Y PRACTICANTE INTERNO DEL
HOSPITAL DE MATERNIDAD É INFANCIA,



MEXICO.
IMPRENTA DE LA ESCUELA INDUSTRIAL DE HUERFANOS.
(TECPAN DE SANTIAGO.)
—1893.—

FACULTAD DE MEDICINA DE MEXICO.

150 CASOS

DE

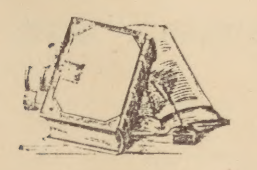
INVOLUCION UTERINA.

TESIS

QUE PARA EL EXÁMEN GENERAL DE MEDICINA, CIRUJÍA Y OBSTETRICIA,
PRESENTA AL JURADO CALIFICADOR

ARTURO MENDEZ,

ALUMNO DE LA ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO,
Y PRACTICANTE INTERNO DEL
HOSPITAL DE MATENIDAD É INFANCIA.



MEXICO.
IMPRENTA DE LA ESCUELA INDUSTRIAL DE HUERFANOS.
(TECPAN DE SANTIAGO.)
—1893.—

A MIS PADRES.

A mis hermanos.

A los Señores Doctores

J. Y. Capetillo y F. Zárraga.

SINCERO RECONOCIMIENTO.

Al Doctor Luis E. Ruiz.

SIMPATIA Y AGRADECIMIENTO.

Al hábil y modesto cirujano

Doctor Tomás Noriega.

AL SEÑOR DOCTOR

Vicente J. Morales.

A mis Profesores

Señores Jurados:

Al tomar la pluma, para escribir una tésis que el Reglamento exige á todo aquel, que concluidos sus estudios, desee alcanzar un título; vinieron á mi mente dos ideas, la primera sobre qué escribiré que presente alguna originalidad y que sea útil; ó al ménos en que se vea empeño y trabajo por mi parte; y la segunda, cómo hacerlo de manera que como primicias en la publicación de un asunto científico presente el menor número de defectos

Multitud de puntos se me ocurrieron; pero aquel que me llamó mas la atención por lo que más tarde diré y por creer que realmente presenta alguna importancia, tanto en sí mismo, como por ser materia nacional, fué la involución uterina despues del parto, para tratarla de la mejor manera posible.

Desde Agosto del año pasado en que interné á éste Hospital, como practicante del Departamento de Maternidad; consulté con mi querido maestro el Dr. J. I. Cape-

tillo, sobre sí el punto estaría bueno y podría presentar importancia; sin vacilar me dijo que sí y desde luego principié á hacer mis observaciones. Poco despues el Sr. Dr. F. Zárraga, por licencia concedida al Sr. Dr. Capetillo; vino á ocupar su lugar. Le comuniqué mis ideas y le pareció el punto importante por haberse ocupado pocas personas de él en nuestro país y bajo otro punto de vista; además me explayó mi estudio, aconsejándome que éste no solo tratara la involución natural sino que la sometiera al influjo medicamentoso, para ver que efecto tenian estos sobre aquella y exponer la verdad de-nuda. Pensaba por entonces, someter la involución á la ergotina, al zihuátlpatl, á la ipecacuana, la estricnina y á la electricidad; pero careciendo de tiempo para hacer completas hasta donde fuera posible mis observaciones, solo logré observar 150 puérpueras en las cuales 50 dejé sin ninguna clase de medicación, 50 con ergotina y las otras 50 con zihuátlpatl.

En las enfermas sometidas á la experimentación, fueron diariamente medidas la longitud y latitud uterinas, para hacer deducciones importantes. Además se siguió el método de alimentación é higiene que se sigue en ésta Casa y que mas tarde expondré.

La importancia que éste estudio presenta en sí mismo y en las consecuencias que se pueden deducir, es capital. En sí mismo sabemos que de la involución, aun no se ha dicho la última palabra, y el contingente por pequeño que sea, no se desprecia en ninguna ciencia. Consecuencias que pueden servir al Médico, tenemos muchas: sabido el tiempo que tarda la involución, se tiene la clave para permitir á la puérpera se levante y principie de nuevo su vida anterior; por los loquios, sigue por decir lo así paso á paso la marcha al restablecimiento de la matriz y conoce cuando tiene alguna práctica, si alguna perturbación ocurre cuando no presentan sus caractéres normales. Conocida la relación que hay entre la secreción láctea y la involución se deducen consecuencias prácticas de gran interés. Fuera del dominio médico, la involución tiene que tocarse muy de cerca en las inquisito-

rias judiciales, donde presenta casi siempre reales servicios. Por las huellas que el parto deja y cuando á tiempo oportuno se hace el reconocimiento Médico-legal; la altura de la matriz, el carácter de los loquios, el aspecto y exámen de la vulva, vagina, hocico de Tenca, del perineo, dan reseñas que rara vez fallan.

En una palabra creo que no carece de interés el punto y voy en seguida á tratar de describir aunque sea de una manera incompleta la involución uterina de-pues del parto y en seguida expondré mis observaciones y las deducciones que deben resultar.

Involución uterina

La involución uterina, es la vuelta del utero á su estado normal de vacuidad despues que la causa que produjo su desarrollo temporal ha cesado. Se llama superinvolución, cuando ésta vuelta, pasa los límites y en lugar de llegar á siete centímetros, término medio, alcanza cuatro y aun ménos; y toma el nombre de sub-involución, cuando la matriz queda superior á siete.

La involución comprende dos periodos, el primero que se puede llamar público, y que podemos presenciar de una menera mas ó menos directa; y el segundo, el periodo secreto y al cual no asistimos.

Me voy á ocupar como ya he dicho de la involución uterina despues del parto.

Antes de estudiar el mecanismo de la involución, trataré aunque sea someramente, del estado que guarda la matriz y demás organos en relación con ella, despues del parto; pues es indispensable para comprender éste mecanismo, saber como se encuentran éstos órganos, para apreciar en todos sus detalles las transformaciones que aquel produce en éstos.

Inmediatamente despues del parto, la matriz por su elasticidad y las contracciones de su fibra muscalar, dis-

minuye de volúmen; desplegada la placenta y expulsada; quedan las más veces coágulos que á su vez son expulsados.

Entonces, se la puede sentir á travez de la pared abdominal, entre el ombligo y la sínfisis púbica; de consistencia dura y elástica y de un tamaño variable, estando de preferencia al lado derecho. Este estado dura algun tiempo, luego se relaja; alternativas de contracción y relajamiento se producen por interválos, durante un tiempo variable despues de la expulsión placentaria. Estos fenómenos son debidos á que la matríz está sujeta á algunas contracciones, interrumpidas por el reposo; luego queda bajo el dominio de la retractilidad, propia al tejido uterino. La retracción uterina es muy variable, dependiendo de la calidad de la fibra muscular que unas veces está en relación con la naturaleza individual y otras no.

La altura de la matriz sobre la sínfices púbica inmediatamente despues del parto, me dió en mis observaciones por término medio: 10 centímetros para las nuliparas; 13 para las secundiparas y 16 para las pluriparas, la anchura siendo poco más ó ménos los $\frac{3}{4}$ de la altura. Los extremos han sido muy variables, han alcanzado seis y veinte. Notándose que las mujeres que han parido gemelos ó por otra causa han tenido una distensión exajerada de la matriz, han alcanzado las mayores dimensiones, como despues veremos.

En su cavidad la matriz, se encuentra tapizada de una capa gris-rojiza de sangre y fibrina. Los orificios abiertos de los senos uterinos están aun visibles, sobretodo en el sitio de la inserción placentaria se pueden percibir trombus, haciendo salida en su interior. El lugar que la placenta ocupaba es muy aparente, bajo la forma de una mancha generalmente oval, en donde la mucosa está más aparente que en las otras partes.

Las paredes de la matriz sumamente engrosadas con la hipertrófia de la fibra muscular y por el hecho mismo de su disminución de longitud y aumento consecutivo de latitud, presentan un espesor de $2\frac{1}{2}$ centímetros y al ni-

vel de la inserción placentaria está á su máximo, 4 centímetros.

El orificio externo está grueso, fláxido y abierto; el canal cervical tiene la forma de un embudo con su extremidad afilada hácia arriba. Los labios del hocico de Tenca, están hinchados, más ó ménos excoriados y presentando á veces, desigualdades y despostilladuras profundas.

La matriz pesa un kilógramo, segun observadores que han tenido la oportunidad de pesarla inmediatamente despues del parto.

Los ligamentos redondos y anchos, así como los demás repliegues perítoneales, están fláxidos, distendidos y contienen mucha sangre. Las trompas y los ovarios están igualmente hiperemíados y turgentes.

La vagina está distendida, fláxida, sus pliegues borrados, presentando erosiones y á veces lesiones mayores; es muy sensible á cualquier toque y es el sitio de una descamación epitelial.

Los grandes labios se encuentran turgentes, excoriados en diversos lugares y dolorosos. El perineo por su gran elasticidad, vuelve sobre sí mismo y se nota, que cuando hay desgarradura, ésta parece reducida despues del desembarazamiento. Las paredes abdominales, están en alto grado relajadas, la piel que las cubre está plegada y el anillo umbilical se siente distendido.

Conocidas ya las principales perturbaciones en los órganos antes dichos, pasemos al estudio del mecanismo por medio del cual, la involución se verifica y como todos éstos órganos vuelven á su estado normal.

La matriz, al siguiente día del parto se encuentra aumentada de volúmen; éste aumento es debido á que no sujeta á contracciones, se relaja y queda sometida principalmente á la retractilidad, como ya lo dije más ántes. Sus dimensiones las daré después.

Entónces principia á disminuir de volúmen, por las contracciones uterinas al principio y principalmente por las transformaciones que sufre su tegido. La fibra muscular hipertrofiada al extremo, empieza á degenerarse;

ésta degeneración es grasosa y la grasa así formada es en parte arrastrada por la circulación y en parte expulsada con los loquios.

Heschl, ha demostrado que la maza total del músculo uterino es así llevada y remplazada por fibras de nueva formación, que principia á desarrollarse hácia la cuarta semana despues del parto, terminándose al fin del segundo mes.

Esta degeneración grasosa no principia antes del cuarto día, y casi al mismo tiempo en todos los puntos del órgano. El cuello persiste en su estado un poco de tiempo despues del cuerpo. La degeneración está mas avanzada en la capa interna, para despues ganar la media y por fin la externa. La renovación principia como ya lo sentó Heschl hacia la cuarta semana; se vé aparecer en la capa externa y en distintintos puntos de su superficie, núcleos que se transforman en c.l lillas, éstas se alargan en husos y toman poco á poco la forma de las fibras musculares; vienen á constituir el tejido uterino de nueva formación. Un útero de segunda edición como el profesor Dr. Juan M. Rodriguez lo llama en su fácil y castizo lenguaje. La renovación viene á quedar terminada al fin del segundo mes.

Los vasos uterinos sufren la alteración grasosa, algunos son permanentes y podrían, si se confirmaran los trabajos relativos á este respecto, hacernos distinguir un útero nulíparo del que ha sido desarrollado por el embarazo; cuestión importante bajo el punto de vista Médico-legal. Despues del parto todos los vasos tienen su calibre aumentado, las túnicas de las arterias están engruesadas é hipertrofiadas, y éste fenómeno persiste en las mujeres de edad, que han tenido hijos mucho tiempo atras. Los senos venosos sobretodo al nivel de la inserción placentaria, están tambien engruesados y con un pequeño coágulo central; éstas alteraciones son perceptíbles al cabo de diez ó doce semanas.

La mucosa segun Robin, es el resto que la caduca ha dejado despues de su expulsión.

Se cree que se forma desde el cuarto mes del em-

barazo, quedando en condición de una estructura incompleta; pero que al partir del momento del alumbramiento se desarrolla rapidamente y suple en sus funciones á la antigua mucosa. Duncan, no admite esta manera de ver y cree que la mayor parte de la caduca es expulsada; quedando una porción de donde tomará desarrollo la futura mucosa. Spiegelberg, supone que la caduca, corresponde á la más superficial de las capas descritas por Friedlander, compuesta de elementos epiteliales, mientras que la profunda ó glandular quedaría adherida á la pared uterina; del epitelio de éstas glándulas nacería rapidamente la nueva mucosa. Ésta teoría está fundada sobre la analogía que existe entre el útero después del parto y el muñón de un miembro amputado. Opinión no admitida, pues no se cree que el músculo uterino quede enteramente desnudo de epitelio.

El útero va disminuyendo de peso, ya vimos que inmediatamente después del parto pesaba un kilógramo por término medio. Al cabo de ocho dias pesa la mitad 500 gramos, después de quince solo alcanza 375 gramos.

Y se admite que pasadas seis semanas el útero vuelve á su primitivo estado, si se trata de una plurípara, y queda con su volúmen y peso aumentados si es de una nulípara.

LOQUIOS.

Muy oportuno me parece que después de lo dicho sobre el útero, sigamos con el estudio de los loquios, procedentes de aquel.

En un principio, es decir, inmediatamente después del parto, se escurre por el orificio vulvar de la vagina, sangre casi pura, en parte líquida y en parte coagulada. Si la retracción uterina *post partum*, está disminuida por cualquiera causa se escapan coágulos durante los pri-

meros días. Y si ésta retractilidad falta, entonces puede sobrevenir hemorragia, que hay que detener con los medios que poseemos.

Poco á poco los loquios van perdiendo su aspecto sanguinolento y al cabo de tres ó cuatro días, toman el aspecto de agua de carne (lochia rubra ó cruenta.) Están compuestos de glóbulos rojos mezclados á placas epiteliales, corpúsculos mucosos y restos de caduca. Este aspecto se sigue modificando y al cabo de siete ú ocho dias ha perdido su coloración rojiza; es un líquido purulento verdoso, de un olor nauseoso y desagradable y que vulgarmente se llaman loquios verdes ó aguas verdes. Contienen muy pocos glóbulos rojos y gran cantidad de leucócitos á lo que deben su aspecto purulento; además se encuentran placas epiteliales, granulaciones grasosas, cristales de colesterina y gran variedad de microbios en calidad y cantidad.

Los Dres. M. Gutierrez y F. Zárraga han comprobado que lo anterior se observa cuando el parto y el puerpuerio no son asépticos: pues cuando lo son, entonces los loquios están constituidos por serosidad rojiza hasta el fin.

El Dr. Alberto López Hermosa, de San Luis Potosí, ha hecho experiencia, inoculando los loquios y les ha encontrado propiedades sépticas poderosas; debidas probablemente á los micreorganismo que contienen. Entre éstos organismos se encuentran el *estafilococus aureus* y el *estreptococus erisipelatus*, también se encuentra el *leptotrix* y otros muchos diversos. Lo que explícarían los terribles efectos de las infecciones puerpuerales cuando encontrando un punto débil, hicieran irrupción en el organismo.

Cuando el escurrimiento loquial ha cesado, habiendo seguido su curso regular y normal, se díce que la involución está terminada. (*)Yo creo que no debe entenderse así, porque si es cierto que la desaparición del útero debajo del estrecho superior y la cesacion de los loquios es

---

(*) *El periodo público, se entiende.*

así simultáneamente, no siempre es así, y se ven mujeres que habiéndoles cesado el escurrimiento loquial, el útero se encuentra aun grande y viceversa, involución completa de la matriz y persistencia de los loquios. Yo me atrevería á decir, que la involución está terminada, cuando la matríz no se siente sobre el estrecho superior y los olquios han cesado. Se me podría objetar, diciendo que la matriz siempre queda un poco mayor despues del parto; pero este aumento es insignificante y cuando adquiere ciertas proporciones, para que se pueda sentir sobre el estrecho superior, entónces viene á constituir lo que se llama la sub-involución, y no verdadera involución, como he tenido oportunidad de observar algunos casos.

En las mujeres que no crian la involución es pronto seguida de la aparicion de los menstruos.

Segun Gassner, la cantidad media de los loquios es la siguiente: rojos del 1 ° al 3 ° dia un kilógramo; serosos del 4 ° al 5 ° = 280 gr. y la de los loquios purulentos del 6 ° ena delante, generalmente al 8 ° = 205. Total una pérdida de 1,485 gr. en la primera semana, solo por los loquios.

Siguiendo con lo que llamaremos involución de los anexos, tenemos que los ligamentos redondos, anchos y útero-sacros, extremadamente distendidos, vuelven poco á poco á recobrar su longitud primitiva. Cosa importante de tener en cuenta, pues cuando una mujer se levanta, cuando los ligamentos están aun flojos, mucho se expone á contraer un prolapsus uterino ó una inclinación para alguno de sus lados Las trompas adquieren tambien su aspecto anterior. Los ovarios pierden su turgecencia y vuelven á su estado normal. En ellos hay que tener en cuenta una cosa muy importante, y es que cuando ha habido embarazo, la cicatriz de la vesícula de de Graaf, queda permanente y de una forma estrellada de color amarillo, lo que le ha valido el nombre de *corpus lutee* (cuerpos amarillos) cosa que no se observa, cuando el huevo no ha sido fecundado. Naturalmente se deduce su importancia medico-legal.

La vagina, principia á la par de los otros órganos, á

volver á su estado normal; su epitelio cae y es remplazado por otro y alcabo de tres á cuatro semanas está casi como anteriormente, y digo casi, por que nunca llega á su primitivo estado de rigides y estreches, que se observa con especialidad en las nulíparas.

Los grandes labios, pronto toman su consistencia blanda, pero nunca llegan á cerrar el conducto por el acercamiento de sus bordes y hacia atrás es donde se obserba su mayor separación.

En el perineo vemos que la horquílla queda desgarrada generalmente. En un caso en que una nulípara se desgarró el perineo, sin llegar al esfincter anal, vi al Dr. F. Zárraga practicar la perienorrafia por el método de Lawson-Tait, inmediatamente despues del parto; con tan felíz éxito que á los diez dias la mujer se levantaba buena y con su vulva de tamaño normal. Cuando la desgarradura es pequeña, se puede seguir el procedimiento de no intervenir y curan muy bien, dejando como consecuencias un aumento muy pequeño del orificio vaginal.

Si el perineo está desgarrado comprendido el esfincter y la pared anterior del recto hay que seguir el procedimiento del Dr. N. San Juan, pues el de Lawson Tait, no da resultado.

Cuando no está indicada la perienorrafia ó que no se puede hacer, entonces vemos que en caso de desgarradura simple del perineo, la cicatriz se hace por gemación y hay formacion de pus; y no quedan concecuencias tan desastrosas, como cuando se trata de las complicadas de desgarradura del esfincter y pared rectal en que no solo no hay cicatriz completa, sino que cuando no queda una fístula vagino-rectal é incontinencia por lesion del esfincter, queda una cloaca; en que vagina y recto se confuden. En éstos casos, una perienorrafia secundaria está indicada.

La piel del abdómen vuelve sobre su lougitud, pero siempre queda floja la pared del vientre, con sus cuarteduras caracteristicas; de donde el precepto de usar un corsé apropósito ó una faja bien aplicada. El anillo umbilical, vuelve á adquirir su aspecto anterior.

Como completamente del estudio de la involución ute-

rina, me voy á ocupar de las causas que activan y de las que retardan dicha involución.

Estas causas que son numerosa, las dividiremos en aquellas que obran ántes del parto y las que obran despues.

Las que obran activando la involución comprende la higiene del embarazo, que abarca entre sus principales reglas las siguientes: mantener tanto como sea posible, el género de vida al cual estaba acostumbrada la mujer, y evitar toda clase de exeso; separar toda clase de emoción. Aire puro y fresco, ejercicio regular á campo abierto. Los alimentos deben de ser de fácil digestion, teniendo en cuenta la costumbre de la embarazada, que tanto influye en este particular. Vigilar la defecación y la orina, éstas funciones debiendo verificarse regular y normalmente Los vestidos deben llenar sus funciones, no ser incomó los ni pesados y abrigar principalmente el vientre y los senos, si existiese vientre en alforja se usará un corsé *ad hoc* ó se pondrá una faja ancha, bien extendida y sostenida. La limpieza, indispensable á la buena salud, lo es aqui á un grado; extremo baños generales y locales á las partes genitales dan buenos resultados para el parto é indirectamente sobre la involución. Los senos tambien reclaman su higiene, que todo partero debe conocer y que influye tanto sobre el parto, sobre la lactancia y ésta sobre la involución, como despues diré.

Como causas que retarda la involución y obran antes del parto tenemos las siguientes y todas las que tienden á obrár en sentido opuesto á las antes dichas.

Indirectamente obra sobre la involucion, la posición viciosa del producto; pues se ha notado que cuando el parto se puede verificar por si solo, ó se interviene de alguna manera, estando la matriz ya agotada, lo qne es de regla; la involucion es tardia si no infecciosa. Esto como sabemos se evita con la correccion, cuyos buenos resultados vemos diariamente.

La administracion intempestiva de zihuatlpatl, obra en el mismo sentido que la anterior unas veces combinando la posicion viciosa del producto al efecto que produce el zihuatlpatl sobre la fibra uterina y otras atribuyéndose

solo á éste medicamento, pues el parto ha sido normal y sé ha verificado pronto.

Las causas que llevan su accion á producir un aceleramiento de la involucion y que obra despues que el parto se ha verificado, las podemos dividir en directas é indirectas. Las .primeras comprenden un parto fisiológico; las causas que van á ejercer su accion sobre la matríz, ya activando la diminucion de su volumen como vemos con la administracion del cuernecillo de centeno. del gihualpatl y otras sustancias que obran sobre la fibra muscular; ó ya acelerando la salida de los loquios, como la posicion de la puerpera.

Los loquios tienen una influencia directa sobre la involucion. Sabemos que estan formados de sangre y restos de caduca los primeros dias y despues no viene á ser, sino representacion de la trasformacion uterina.

Las causas indirectas abarcan: la lactancia, los sudores y la orina; emontuorios principales despues de los loquios, para que se verifique la salida de los productos contenidos en la sangre, donde se encuentran acumuladas las materias formadas é expensas de las trasformaciones efectuadas en el organismo de la mujer.

Se ve que hay antagonismo entre éstas puertas de salida; si una prepondera, las otras vienen á menos; ésta relación se marca mucho más entre éstos puntos de salída y los loquios; cual si ocupasen los platillos de una balanza, si uno sube el otro baja y recíprocamente. Así se explica porqué son tan abundantes los loquios en unas paridas y en otras al contrario llegan á su menor expresión. De donde se sigue el precepto, de que toda mujer que pueda dar de mamar á su hijo, debe hacerlo.

La higiene que llamaremos puerpueral, y se refiere al cuerpo; y la tranquilídad de ánimo, reposo, evitar emociónes y la presencia de personas antipáticas á la recien parida, que se refiere al espíritu.

Causas que retardan el proceso involutivo despues del parto tenemos en primer lugar, todas las complicaciones que puedan sobrevenir, comprendidas en éstas, la septicemia, enfermedades intercurrentes &. &. El terreno in-

fluye tambien en alto grado. Faltas en la higiene, y que la parida se levante ó siente ántes de que el útero haya bajado del estrecho superior.

Habiendo terminado, lo que de más importante se relaciona á la involución, paso en seguida á tratar el resultado que obtuve de mis observaciones.

Involución natural.

Antes de pasar á exponer los resultados obtenidos en ésta 1ª parte de la experimentación, me parece útil y conveniente decir unas cuantas palabras del método al cual todas las enfermas son sometidas duramente su puerperio. El primer día despues del parto, la enferma se pone á dieta de leche; una taza cada tres horas; el 2° se les dá un purgante, generalmente 30 gramos de aceite de ricino y de alimentos un cuarto de ración; (1) al siguiente dia tambien cuarto; los dos dias siguientes media racion y despues se les dá racion entera hasta el dia en que salen de alta curadas. Llenándose todas las indicaciones hasta donde es posible, pues nuestros hospitales están muy lejos de tener las condiciones apetecidas.

A la vista salta el porqué de éste método y que su aplicación está adecuada al objeto que debe llenar.

Sin entrar en más pormenores por no parecerme conveniente, expongo en seguida lo que pude observar en éste capítulo de mi tésis.

En la introducción de éste trabajo, ya cité las médias de la altura de la matríz en el momento despues del parto y son para las nulíparas 10 centimetros, 13 para las secundíparas y 16 para las pluríparas; la anchura siendo poco más ó menos los $\frac{3}{4}$ de la longitud. Al segundo dia tenemos para las nulíparas 14 cent. para las secun-

---

(1) La ración se compone de 150 gr. de leche y 100 gr. de pan en la mañana; á las 10 A. M. 150 gr. de caldo; al medio dia igual cantidad de pan, que en la mañana, una sopa, 120 gr. de carne y 150 gr. de pulque; en la noche 100 gr. de pan y 200 gr. leche.

díparas 16 y para las pluríparas 18. Desde entonces principia á disminuir y ésta diminucion muy variable, tiene por término médio de uno á dos cent. diarios. Los primeros dias es mayor y asi va disminuyendo Cuando sobreviene alguna complicación se detiene en su marcha ó aumenta, para disminuir muy lentamente; despuesque pasa la tormenta, vuelve á disminuir como antes.

La involucion de éstos 50 casos, se verificó como sígue: en las nulíparas tardó 9 dias, en las secundíparas 10 y en las pluriparas 12.

El útero, muy variable en su consistencia y situado generalmente á la derecha, con frecuencia á la izquierda y pocas en medio, va disminuyendo, hasta perderse bajo el estrecho superior.

Como comprobantes de algunas de las causas que retardan la involución, podemos citar: la administración intempestiva dei zihuatlpatl por mujeres ignorantes que se llaman parteras por haber tenido ocasión de ayudar á mal parir á una comadre ó por reminicencias dadas por sus compañeras, y que entre paréntesis dabían ser castigadas severamente; cuyos efectos tan desastrosos nos mandan á la Maternidad, como su último recurso á las barbaridades (no se puede llamar de mejor manera), que en sus infelices víctimas han cometido. En éstas la involución tarda mucho tiempo; en dos casos en que fué necesario la versión por maniobras mixtas y extracción del producto muerto mucho tiempo há el proceso involutivo tardó 20 dias en uno y en otro al cabo de 25 dias la mujer se fué de alta voluntaria y con la matriz aun de 4 centímetros sobre el pubis. La matriz con una dureza característica fué disminuyendo de volúmen. Esta particularidad la notamos el Sr. Zárraga y yo, en todos esos partos en que hubo administración intempestiva de éste medicamento.

En dos raspas por el mismo Sr. Zárraga, estando indicadas, por restos placentarios y membranosos en descomposición y muy adheridos á la pared; noté que la involución también fué muy tardía siendo una de 19 y otra de 20 dias.

Partos gemelares también se han observado algunos y en ellos así como en aquellos en que ha habido distensión exagerada de la pared, la involución ha sido tardía.

Reasumiendo; tenemos que en la involución natural, el tiempo que tarda en verificarse es variable, y que no es tardía, sino cuando se atraviesa una causa morbosa ó haya distensión considerable de la matriz.

Involucion con administración de ergotina.

Veamos ahora lo qua pasa cuando desde el principio se acompaña la involución, con el cuernecillo de centeno.

El hongo llamado *claviceps purpurea* que se desarrolla de preferencia en centeno, es lo que se conoce con el nombre de cuernecillo. Se usa *in natura*, pulverizado ó bajo otras formas; ergotina de Bonjean, de Ivon, de Wiggers. Sus propiedades fisiológicas ya han sido tema de tésis de algunos médicos, y supuestas conocidas, las pasaré por alto. En mis observaciones emplié la solución de ergotina de Ivon, por ser de una composición constante, obrar bien y no alterarse. La administré en la dosis de 20 gotas ter ó sean tres gramos al día. La principié á dar al día después del purgante, hasta el momento en que no se percibió la matriz en el estrecho superior. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: la consistencia uterina aumentada, su diminución diaria un poco mayor los primeros días; los loquios conservando un poco mas tiempo su aspecto sanguinolento, abundantes los primeros dias, luego escasos. La involución tardó 8 dias para las pluríparas, casi nueve para las secundíparas y 10 para las pluríparas. En un caso de administración intempestiva de zihuatlpatl tardó 12 días. Los entuertos muy raros solo dos veces los encontré y desaparecieron luego. En caso de complicación ha sido tardía la involución, pero un poco menos, que cuando no se administró nada.

Diré además, que estos 50 casos, los observé con mucho cuidado; pues al Dr. J. I. Capetillo, partero práctico por excelencia; administra el cuernecillo siempre diciendo que cual si cerrase su casa y guardara en el bolsillo la llave; así queda seguro cuando cierra las puertas á la infección con éste medicamento, así pues, observaciones sin número tendría para el objeto que me propusiera. Pero siendo mi interés comprobar los efectos del Ivón; me decidí ha hacerlo, sometiendo á la enferma á las mediciones que ya he dicho. Por lo tanto, podemos decir, que el cuernecillo obra de una manera favorable, y que no presentando contraindicación se debe administrar en el puerpuerio.

INVOLUCION CON ZIHUATLPATL.

Esta planta originaria de América, se encuentra en abundancia en el Estado de México y en el de Puebla; pertenece á la familia de las compuestas, del género Montanoa y contiene ocho especies de las cuales las principales son la floribunda y la tomentosa. Es conocida con otros varios nombres; su traducción es yerba de mujer, al menos así lo creen algunos, y un señor (cuyo nombre callo) y á quien tengo la honra de llamar amigo, y que posee á fondo la lengua mexicana, me ha dicho que la segunda parte del nombre patl, no significa yerba, sino medicina; de manera que según este señor, quiere decir medicina de mujer. Dejando á un lado la cuestión del nombre, que por lo demás no presenta gran interés, pasaré á los resultados que me dió su estudio.

Lo que dije del cuernecillo, respecto á sus propiedades fisiológicas, ya también ha sido punto de estudio de varias personas, por lo que no me ocuparé (tesis del Sr. Dr. A. Reza. 1887)

Por ser costumbre en nuestro bajo pueblo dar esta medicina bajo la forma de infusión y aconsejado por mi profesor el Dr. F. Zárraga decidí hacer mis experimentaciones, en la misma forma, para conservar la analogía.

Conseguida la planta no sin dificultad, pues escasea en la plaza; mi amigo el inteligente profesor José Hesles, me hizo las preparaciones, con la planta seca; infusión al $2\frac{1}{2}$ p%; colada y decantada. Presentaba un color verde-súcio oscuro, de olor *suígeneris* y sabor amargo.

La dí á distintas dósis variando de uno á tres gramos de hojas y tallos en infusión. He aquí los resultados obtenidos:

Con dosís de un gramo, solo fueron tratadas diez puérpueras, las muy suceptibles á su acción tuvieron un, aunque débil aumento de la actividad involutiva; la matriz dura, ningun entuerto, lo demas como si fuera normal la involución. Con dos gramos, traté otras diez, la diferencia fué mas marcada, casi como con el Ivon; útero duro, sin entuertos, loquios sanguinolentos más tiempo que con la ergotina. A la dósis de tres gramos ó mas las 30 restantes encontré para las nulíparas como con el Ivon 8 dias y para las secundíparas y pluríparas una fracción menos, 8 y $9\frac{1}{2}$ dias. La medicina es muy bien tolerada, algunas hasta con gusto la toman y recuerdo de una que decía que se sentía muy *entonada* cuando la tomaba.

La matriz se presenta dura, muy marcada sobre la sínfisis; los loquios abundantes y sanguinolentos casí hasta el fin; no hay entuertos. No tuve oportunidad de tratar ninguna que hubiese estado sometida al zihuatlpatl previamente. Haré notar que en éstas nunca hubo infección puerpueral despues del parto artificial, al ménos en los casos que operé y observé.

Reasumiendo, se vé que éste medicamento puede ser considerado como un succedáneo de la ergotina, que obra con seguridad y activa la involución, precabe de los entuertos y quien sabe sí hasta cierto punto, se oponga á que se contraiga una infección.

Para terminar, pongo á continuación un cuadro, en

que se puede comparar mejor el tiempo que tarda la involución segun los métodos empleados.

	Natural.	*Ivon.*	*Zihuatlpatl.*
Nulíparas	9 dias	8 dias	8 dias
Secund.	10 "	$8\frac{3}{4}$ "	8 "
Plurip.	12 "	10 "	$9\frac{1}{2}$ "

Además de que presenta diferencias á favor del método medicamentoso, en la cortedad del tiempo y por las deducciones especiales expuestas al fin de cada capítulo; podemos asentar que éstos dos medicamentos obran de una manera favorable en la involución y deben tenerse en cuenta.

Hago público testimonio de agradecimiento al Dr. F. Zárraga, por la poderosa ayuda que me impartió, así como á la inteligente partera Srita. Concepción Fernandez y demás personas, que tan bondadosamente se prestaron á servírme en éste laborioso trabajo.

Termino aquí mi trabajo señores Jurados, esperando no engañarme, en que sea de alguna utilidad. Respecto al juicio que de él os formeis, espero será favorable, pues como al principio lo prometí, no me he separado de la verdad y tengo la conciencia de haber hecho mis observaciones con el cuidado y atención de que puedo ser capaz. Por lo tanto espero ser tratado con benevolencia.

Marzo de 1893.

Arturo Mendez.

que se puede comparar mejor el tiempo que tarda la involución según los métodos empleados.

	[illegible]	Jack.	[illegible]
N.º partos	9 días	8 días	8 días
[illegible]	10	25	8
[illegible]	12	10	9

A pesar de que presenta diferencias á favor del método [illegible], en la cantidad del tiempo y [illegible] deducciones [illegible] al fin de cada capítulo podemos asentar que estos dos medicamentos obran de una manera favorable en la involución y deben tenerse en cuenta.

Hago público testimonio de agradecimiento al Dr. [illegible] Zárraga, por la poderosa ayuda que me ha prestado, así como á la inteligente partera Srita. Concepción [illegible] y demás personas, que tan bondadosamente se prestaron [illegible] en este laborioso trabajo.

Porque aunque mi trabajo [illegible] un [illegible], es que [illegible] de algunos médicos. [illegible] el juicio que de él se formen, espero será favorable pues como al principio lo manifesté [illegible] de la verdad y tengo la convicción de haber [illegible] con el cuidado [illegible] pueda escapar. Por lo tanto espero [illegible] tencia.

Marzo de 189[illegible].

Víctor [illegible].